SOLICITUD DE CERTIFICADO DE SALIDA:

D	
Con domicilio actual en la C/	, Nº
Código 10 Municipio	
Provincia	
D.N.I.: Fecha de Nacimien	ito:
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	
PAÍS AL QUE EMIGRÓ DESDE CÁCERES	
A TRAVÉS DEL ANTIGUO INSTITUTO ESPAÑOL DE	FECHAS DE SALIDA
EMIGRACIÓN (CON CONTRATO).	

DIRIGIDO A:

SUBDELEGACIÓN DEL GOBIERNO DE CÁCERES ÁREA DE LA DEPENDENCIA PROVINCIAL DE TRABAJO E INMIGRACIÓN Avda. de la Virgen de la Montaña, 3. 10.002 – CÁCERES.

Correo electrónico: empleo.caceres@correo.gob.es

Teléfonos: 927 74 91 61 / 48

FAX: 927 74 91 91